

様式第2号（第6条関係）

令和 年 月 日

利根町長 佐々木 喜章 様

氏名(法人の場合は名称及び代表者職氏名)

印

住所又は所在地

店舗名

誓約書及び同意書

利根町小規模事業者緊急経営支援助成金交付要綱第4条に規定する、助成金の交付対象者に該当することを誓約します。

また、審査に当たって、利根町役場経済課職員が町税の納付状況を調査することに同意します。